CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICO:

Yo, ……..,con documento tipo y nro: ……. en mi carácter de empleador/a y en los términos de lo establecido por el art. 8 de la Res. N° 219/2020, del Ministerio de Trabajo de la Nación, certifico que el/la señor/a …….., titular del DNI N°……..., y domiciliada en ……, se desempeña como

- ☐ Cuidado de persona
- ☐ Servicio esencial de Limpieza
- ☐ Mantenimiento

……
……..

y se encuentra afectada/o a dicha tarea, establecida como esencial, dentro del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 297/2020 y el art. 2 de la Res. N° 219/2020, respectivamente, durante el tiempo que dure la emergencia; y, para facilitar la circulación de la/el empleada/o.

Así expido el presente, en el carácter arriba indicado, para ser presentado ante la autoridad pública que corresponda y que, durante el lapso de referencia, así lo requiera, a los ….. días del mes de …….del año dos mil veinte.-